

MEMÓRIA DE CÁLCULO - REGULAÇÃO PROGRAMA FILA ZERO

Secretaria Adjunta de Atenção e
Vigilância em Saúde
Superintendência de Programação,
Controle e Avaliação

Digitar somente
números, sem ponto
(.), traço (-) ou outro
caracter.
Ex: 0405030053

Inserir apenas um
tipo de registro,
para envio da
numeração
específica (AIH,

Inserir somente
números, sem
ponto

VALOR GERAL PROPOSTO	CNES
R\$ 4.294.465,15	6075614
PROPONENTE	IBGE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE VILA BELA	5105507

ITEM	CÓDIGO PROCEDIMENTO	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	COD-SUB- GRUPO	SUB-GRUPO	REGISTRO SIGTAP	REGISTRO SIGTAP	QUANTIDADE PROPOSTA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	CNES
1	0301010072	CONSULTA ESPECIALIZADA (AVALIAÇÃO PRÉ E PÓS-CIRÚRGICA)	0301	CONSULTAS/ATENDIMENTOS/ACOMPANHAMENTOS	BPA	BPA	5982	R\$ 30,00	R\$ 179.460,00	2752603
2	0409040240	VASECTOMIA	0409	CIRURGIA DO APARELHO GENITURINÁRIO	AIH/APAC	AIH	150	R\$ 1.316,61	R\$ 197.491,50	2752603
3	0409060186	LAQUEADURA TUBÁRIA	0409	CIRURGIA DO APARELHO GENITURINÁRIO	AIH	AIH	165	R\$ 1.456,44	R\$ 240.312,60	2752603
4	0409060135	HISTERECTOMIA TOTAL	0409	CIRURGIA DO APARELHO GENITURINÁRIO	AIH	AIH	85	R\$ 2.723,79	R\$ 231.522,15	2752603
5	0409060216	OOFORECTOMIA/OOFOROPLASTIA	0409	CIRURGIA DO APARELHO GENITURINÁRIO	AIH	AIH	52	R\$ 1.529,58	R\$ 79.538,16	2752603
6	0409070270	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE INCONTINÊNCIA URINÁRIA POR VIA VAGINAL	0409	CIRURGIA DO APARELHO GENITURINÁRIO	AIH	AIH	55	R\$ 1.118,67	R\$ 61.526,85	2752603
7	0409070084	COLPOPLASTIA ANTERIOR	0409	CIRURGIA DO APARELHO GENITURINÁRIO	AIH	AIH	30	R\$ 1.117,62	R\$ 33.528,60	2752603
8	0409070068	COLPOPERINEOPLASTIA POSTERIOR	0409	CIRURGIA DO APARELHO GENITURINÁRIO	AIH	AIH	25	R\$ 1.117,62	R\$ 27.940,50	2752603
9	0409070149	EXERESE DE CISTO VAGINAL	0409	CIRURGIA DO APARELHO GENITURINÁRIO	AIH	AIH	22	R\$ 1.117,62	R\$ 24.587,64	2752603
10	0409060119	HISTERECTOMIA COM ANEXECTOMIA (UNI/BILATERAL)	0409	CIRURGIA DO APARELHO GENITURINÁRIO	AIH	AIH	50	R\$ 3.310,92	R\$ 165.546,00	2752603
11	0409060194	MIOMECTOMIA	0409	CIRURGIA DO APARELHO GENITURINÁRIO	AIH	AIH	12	R\$ 1.586,82	R\$ 19.041,84	2752603
12	0409050083	POSTECTOMIA	0409	CIRURGIA DO APARELHO GENITURINÁRIO	AIH	AIH	25	R\$ 657,36	R\$ 16.434,00	2752603
13	0407030026	COLECISTECTOMIA	0407	CIRURGIA DO APARELHO DIGESTIVO, ORGÃOS ANEXOS E PAREDE ABDOMINAL	AIH	AIH	190	R\$ 2.989,02	R\$ 567.913,80	2752603
14	0407040226	REPARAÇÃO DE OUTRAS HÉRNIAS	0407	CIRURGIA DO APARELHO DIGESTIVO, ORGÃOS ANEXOS E PAREDE ABDOMINAL	AIH	AIH	20	R\$ 1.146,57	R\$ 22.931,40	2752603
15	0407040080	HERNIOPLASTIA INCISIONAL	0407	CIRURGIA DO APARELHO DIGESTIVO, ORGÃOS ANEXOS E PAREDE ABDOMINAL	AIH	AIH	15	R\$ 1.619,76	R\$ 24.296,40	2752603
16	0407040099	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	0407	CIRURGIA DO APARELHO DIGESTIVO, ORGÃOS ANEXOS E PAREDE ABDOMINAL	AIH	AIH	37	R\$ 1.830,18	R\$ 67.716,66	2752603
17	0407040102	HERNIOPLASTIA INGUINAL/CRURAL (UNILATERAL)	0407	CIRURGIA DO APARELHO DIGESTIVO, ORGÃOS ANEXOS E PAREDE ABDOMINAL	AIH	AIH	95	R\$ 1.913,91	R\$ 181.821,45	2752603
18	0407040110	HERNIOPLASTIA RECIDIVANTE	0407	CIRURGIA DO APARELHO DIGESTIVO, ORGÃOS ANEXOS E PAREDE ABDOMINAL	AIH	AIH	40	R\$ 1.788,99	R\$ 71.559,60	2752603
19	0407040129	HERNIOPLASTIA UMBILICAL	0407	CIRURGIA DO APARELHO DIGESTIVO, ORGÃOS ANEXOS E PAREDE ABDOMINAL	AIH	AIH	110	R\$ 1.304,97	R\$ 143.546,70	2752603
20	0407040064	HERNIOPLASTIA EPIGÁSTRICA	0407	CIRURGIA DO APARELHO DIGESTIVO, ORGÃOS ANEXOS E PAREDE ABDOMINAL	AIH	AIH	40	R\$ 2.405,19	R\$ 96.207,60	2752603
21	0407020284	HEMORROIDECTOMIA	0407	CIRURGIA DO APARELHO DIGESTIVO, ORGÃOS ANEXOS E PAREDE ABDOMINAL	AIH	AIH	45	R\$ 947,82	R\$ 42.651,90	2752603
22	0409050083	POSTECTOMIA	0409	CIRURGIA DO APARELHO GENITURINÁRIO	AIH	AIH	20	R\$ 657,36	R\$ 13.147,20	2752603
23	0409010065	CISTOLITOTOMIA E/OU RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA BEXIGA	0409	CIRURGIA DO APARELHO GENITURINÁRIO	AIH	AIH	5	R\$ 1.822,00	R\$ 9.110,00	2752603
24	0407040226	REPARAÇÃO DE OUTRAS HÉRNIAS	0407	CIRURGIA DO APARELHO DIGESTIVO, ORGÃOS ANEXOS E PAREDE ABDOMINAL	AIH	AIH	5	R\$ 1.146,57	R\$ 5.732,85	2752603

MEMÓRIA DE CÁLCULO - REGULAÇÃO PROGRAMA FILA ZERO

Digitar somente
números, sem ponto
(.), traço (-) ou outro
caracter.
Ex: 0405030053

VALOR GERAL PROPOSTO	CNES
R\$ 4.294.465,15	6075614
PROPONENTE	IBGE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE VILA BELA	5105507

Inserir apenas um
tipo de registro,
para envio da
numeração
específica (AIH,

Inserir somente
números, sem
ponto

ITEM	CÓDIGO PROCEDIMENTO	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	COD-SUB- GRUPO	SUB-GRUPO	REGISTRO SIGTAP	REGISTRO SIGTAP	QUANTIDADE PROPOSTA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	CNES
25	0409060232	SALPINGECTOMIA UNI/BILATERAL	0409	CIRURGIA DO APARELHO GENITURINÁRIO	AIH	AIH	25	R\$ 1.396,77	R\$ 34.919,25	2752603
26	0409010430	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE CISTOCÉLE	0409	CIRURGIA DO APARELHO GENITURINÁRIO	AIH	AIH	30	R\$ 1.117,62	R\$ 33.528,60	2752603
27	0409070262	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HIPERTROFIA DOS PEQUENOS LÁBIOS	0409	CIRURGIA DO APARELHO GENITURINÁRIO	AIH	AIH	25	R\$ 358,05	R\$ 8.951,25	2752603
28	0407020241	FECHAMENTO DE ENTEROSTOMIA (QUALQUER SEGMENTO)	0407	CIRURGIA DO APARELHO DIGESTIVO, ORGÃOS ANEXOS E PAREDE ABDOMINAL	AIH	AIH	3	R\$ 1.950,27	R\$ 5.850,81	2752603
29	0407020276	FISTULECTOMIA/FISTULOTOMIA ANAL	0407	CIRURGIA DO APARELHO DIGESTIVO, ORGÃOS ANEXOS E PAREDE ABDOMINAL	AIH	AIH	10	R\$ 1.091,70	R\$ 10.917,00	2752603
30	0409040126	ORQUIDOPEXIA BILATERAL	0409	CIRURGIA DO APARELHO GENITURINÁRIO	AIH	AIH	5	R\$ 1.155,96	R\$ 5.779,80	2752603
31	0409040134	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL	0409	CIRURGIA DO APARELHO GENITURINÁRIO	AIH	AIH	5	R\$ 1.080,21	R\$ 5.401,05	2752603
32	0409040169	ORQUIECTOMIA UNILATERAL	0409	CIRURGIA DO APARELHO GENITURINÁRIO	AIH	AIH	5	R\$ 1.050,39	R\$ 5.251,95	2752603
33	0408060352	RETIRADA DE FIO OU PINO INTRA-ÓSSEO	0408	CIRURGIA DO SISTEMA OSTEOMUSCULAR	AIH/BPA		30	R\$ 454,98	R\$ 13.649,40	2752603
34	0408060360	RETIRADA DE FIXADOR EXTERNO	0408	CIRURGIA DO SISTEMA OSTEOMUSCULAR	AIH	AIH	30	R\$ 455,01	R\$ 13.650,30	2752603
35	0206010010	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL COM OU SEM CONTRASTE	0206	DIAGNÓSTICO POR TOMOGRAFIA	AIH/BPA	BPA	20	R\$ 173,52	R\$ 3.470,40	2752603
36	0206010028	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA COM OU SEM CONTRASTE	0206	DIAGNÓSTICO POR TOMOGRAFIA	AIH/BPA	BPA	10	R\$ 202,20	R\$ 2.022,00	2752603
37	0206010036	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORÁCICA COM OU SEM CONTRASTE	0206	DIAGNÓSTICO POR TOMOGRAFIA	AIH/BPA	BPA	20	R\$ 173,52	R\$ 3.470,40	2752603
38	0206010044	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE/SEIOS DA FACE/ARTICULAÇÕES TÊMPORO-MANDIBULARES	0206	DIAGNÓSTICO POR TOMOGRAFIA	AIH/BPA	BPA	10	R\$ 173,50	R\$ 1.735,00	2752603
39	0206010079	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRÂNIO	0206	DIAGNÓSTICO POR TOMOGRAFIA	AIH/BPA	BPA	100	R\$ 194,88	R\$ 19.488,00	2752603
40	0206020023	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES (BRAÇO, ANTEBRAÇO, MÃO, COXA, PERNA, PÉ)	0206	DIAGNÓSTICO POR TOMOGRAFIA	AIH/BPA	BPA	30	R\$ 173,50	R\$ 5.205,00	2752603
41	0206020031	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TÓRAX	0206	DIAGNÓSTICO POR TOMOGRAFIA	AIH/BPA	BPA	100	R\$ 272,82	R\$ 27.282,00	2752603
42	0206030010	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDÔMEN SUPERIOR	0206	DIAGNÓSTICO POR TOMOGRAFIA	AIH/BPA	BPA	100	R\$ 277,26	R\$ 27.726,00	2752603
45	0206030029	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULAÇÕES DE MEMBRO INFERIOR	0206	DIAGNÓSTICO POR TOMOGRAFIA	AIH/BPA	BPA	100	R\$ 173,50	R\$ 17.350,00	2752603
46	0206030037	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE Pelve/BACIA/ABDÔMEN INFERIOR	0206	DIAGNÓSTICO POR TOMOGRAFIA	AIH/BPA	BPA	40	R\$ 277,26	R\$ 11.090,40	2752603
47	0407030026	COLECISTECTOMIA	0407	CIRURGIA DO APARELHO DIGESTIVO, ORGÃOS ANEXOS E PAREDE ABDOMINAL	AIH	AIH	40	R\$ 2.989,02	R\$ 119.560,80	2752603
48	0409070050	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR	0409	CIRURGIA DO APARELHO GENITURINÁRIO	AIH	AIH	20	R\$ 1.417,29	R\$ 28.345,80	2752603
49	0211020036	ELETROCARDIOGRAMA	0211	MÉTODOS DIAGNÓSTICOS EM ESPECIALIDADES	APAC/BPA	BPA	316	R\$ 15,45	R\$ 4.882,20	2752603
50	0409070157	EXERESE DE GLÂNDULA DE BARTHOLIN/SKENE	0409	CIRURGIA DO APARELHO GENITURINÁRIO	AIH	AIH	5	R\$ 674,04	R\$ 3.370,20	2752603

MEMÓRIA DE CÁLCULO - REGULAÇÃO PROGRAMA FILA ZERO

Digitar somente
números, sem ponto
(.), traço (-) ou outro
caracter.
Ex: 0405030053

Inserir apenas um
tipo de registro,
para envio da
numeração
específica (AIH,

Inserir somente
números, sem
ponto

VALOR GERAL PROPOSTO	CNES
R\$ 4.294.465,15	6075614
PROPONENTE	IBGE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE VILA BELA	5105507

ITEM	CÓDIGO PROCEDIMENTO	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	COD-SUB- GRUPO	SUB-GRUPO	REGISTRO SIGTAP	REGISTRO SIGTAP	QUANTIDADE PROPOSTA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	CNES
51	0407040080	HERNIOPLASTIA INCISIONAL	0407	CIRURGIA DO APARELHO DIGESTIVO, ORGÃOS ANEXOS E PAREDE ABDOMINAL	AIH	AIH	15	R\$ 1.619,76	R\$ 24.296,40	2752603
52	0408060379	RETIRADA DE PLACA E/OU PARAFUSOS	0408	CIRURGIA DO SISTEMA OSTEOMUSCULAR	AIH	AIH	30	R\$ 675,48	R\$ 20.264,40	2752603
53	0408060450	TENOMIORRAFIA	0408	CIRURGIA DO SISTEMA OSTEOMUSCULAR	AIH	AIH	8	R\$ 617,73	R\$ 4.941,84	2752603
54	0408060484	TENORRAFIA ÚNICA EM TÚNEL ÓSTEO-FIBROSO	0408	CIRURGIA DO SISTEMA OSTEOMUSCULAR	AIH	AIH	8	R\$ 1.263,90	R\$ 10.111,20	2752603
55	0408020326	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEDO EM GATILHO	0408	CIRURGIA DO SISTEMA OSTEOMUSCULAR	AIH	AIH	8	R\$ 723,45	R\$ 5.787,60	2752603
56	0405050372	FACOEMULSIFICAÇÃO COM IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRÁVEL	0405	CIRURGIA DO APARELHO DA VISÃO	AIH/APAC	APAC	200	R\$ 2.314,80	R\$ 462.960,00	2752603
57	0405030150	VITRIOLISE À YAG LASE	0405	CIRURGIA DO APARELHO DA VISÃO	BPA	BPA	30	R\$ 108,00	R\$ 3.240,00	2752603
58	0405050364	CIRURGIA DE PTERIGIO	0405	CIRURGIA DO APARELHO DA VISÃO	BPA	BPA	100	R\$ 628,65	R\$ 62.865,00	2752603
59	0408050179	RECONSTRUÇÃO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO POSTERIOR COM OU SEM ANTERIOR)	0408	CIRURGIA DO SISTEMA OSTEOMUSCULAR	AIH	AIH	50	R\$ 4.806,54	R\$ 240.327,00	2752603
62	0408050160	RECONSTRUÇÃO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO ANTERIOR)	0408	CIRURGIA DO SISTEMA OSTEOMUSCULAR	AIH	AIH	50	R\$ 6.882,96	R\$ 344.148,00	2752603
64	0408050888	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ROTURA DE MENISCO COM SUTURA MENISCAL UNI/BICOMPATIMENTAL	0408	CIRURGIA DO SISTEMA OSTEOMUSCULAR	AIH	AIH	50	R\$ 1.736,67	R\$ 86.833,50	2752603
65	0408050896	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ROTURA DO MENISCO COM MENISCECTOMIA PARCIAL/TOTAL	0408	CIRURGIA DO SISTEMA OSTEOMUSCULAR	AIH	AIH	50	R\$ 1.427,40	R\$ 71.370,00	2752603
66	0403020123	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE SÍNDROME COMPRESSIVA EM TÚNEL ÓSTEO-FIBROSO AO NÍVEL DO CARPO	0403	CIRURGIA DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL E PERIFÉRICO	AIH	AIH	20	R\$ 1.042,86	R\$ 20.857,20	2752603
67										
68										
71										
72										
74										
75										
76										
77										
78										
79										
80										

Documento assinado digitalmente
MIGUEL JUNIOR DOS SANTOS MELO
Data: 21/01/2026 17:38:36-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL VILA BELA DA SANTÍSSIMA TRINDADE

Rua Dr. Mario Correa, 452 - Centro - Vila Bela da Santíssima Trindade - MT
CEP: 78245-000 CNPJ: 03.214.160/0001-21 Telefone: (65) 3259-1313
E-mail: prefeituravilabela@vilabeladasantissimatrindade.mt.gov.br Site: <https://www.vilabeladasantissimatrindade.mt.gov>.

Item	Cód. Prefeitura	Cód. TCE/MT	Descrição dos Materiais e/ou Serviços	Quantidade	Unidade
6	10010489320	00069430	CONSULTAS/ATENDIMENTOS /ACOMPANHAMENTOS	1	UN
FONTES DE PREÇOS			PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL	
MISSAO CRISTA BRASILEIRA			CNPJ: 03.004.504/0003-30	R\$179.460,00	R\$179.460,00
			Preço Medio: R\$179.460,00	Total: R\$179.460,00	

Item	Cód. Prefeitura	Cód. TCE/MT	Descrição dos Materiais e/ou Serviços	Quantidade	Unidade
7	10010490291	428386-4	Diagnóstico por Tomografia	1	UN
FONTES DE PREÇOS			PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL	
MISSAO CRISTA BRASILEIRA			CNPJ: 03.004.504/0003-30	R\$118.839,20	R\$118.839,20
			Preço Medio: R\$118.839,20	Total: R\$118.839,20	

Item	Cód. Prefeitura	Cód. TCE/MT	Descrição dos Materiais e/ou Serviços	Quantidade	Unidade
8	10010490300	338484-5	Métodos Diagnósticos em Especialidades	1	Unidade
FONTES DE PREÇOS			PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL	
MISSAO CRISTA BRASILEIRA			CNPJ: 03.004.504/0003-30	R\$4.882,20	R\$4.882,20
			Preço Medio: R\$4.882,20	Total: R\$4.882,20	

VALOR MÉDIO DA COTAÇÃO: R\$4.294.465,15

Observação:

Justificativa:

As cotações de preços que foram realizadas são de responsabilidade do servidor MARCIA CLEIDE DA CONCEIÇÃO sob Matrícula nº , com base em Preços Públicos retirados do Painei de Preços, Banco de Preços e Atas de Registro de Preços em anexo.

PREFEITURA MUNICIPAL VILA BELA DA SANTÍSSIMA TRINDADE, 17/03/2026.

Documento assinado digitalmente
gov.br MARCIA CLEIDE DA CONCEICAO
Data: 06/04/2026 15:27:36-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

MARCIA CLEIDE DA CONCEIÇÃO

Matrícula: